



*Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario
Departamento de Mercadeo y Comercialización*

*Panamá, 19 de febrero 2013
Nota 014/DMC/13*

A QUIEN CONCIERNE:

E. S. D.

Sean nuestras primeras palabras, portadoras de un cordial saludo. Deseos de éxitos en sus funciones cotidianas.

*Le informo a usted, que la empresa **STAP DE PANAMA , S.A.** es cliente al crédito nuestro; por el uso del **RELLENO SANITARIO DE CERRO PATACON**; la misma deposita y brinda el servicio de trampa de grasas, alquiler de baños portátiles, así como también transportan aguas residuales .*

Me suscribo de usted con el acostumbrado respeto de siempre.

Atentamente,

Sra. YOLANDA E. PINEDA P.

JEFE DE MERCADEO Y COMERCIALIZACION

MULTICENTRO – quinto (5) piso Tel: 506-1500 ext.1580-1581-1583





DEPARTAMENTO DE MERCADEO Y COMERCIALIZACIÓN

No. 245631

CREDITO

Fecha y Hora: 27-mar-2013 07:27 AM

REPORTE DE DISPOSICION DE DESECHOS

Sitio de Disposición:

☐ Relleno de Cerro Patacón:

Tipo de Vehículo:

☐ Empacador:

☐ Otros:

Vehículo con Licencia No

00

Operador: Luis Forero

LODOS Y LLANTAS

Nombre de Propietario: STAP DE PANAMA

[Firma]

Firma del Conductor:

Firma del Funcionario en Pesas:

Cédula No.:

No. de Placa: 923559

Peso Vacío: 14.15

Peso Lleno: 20.21

Peso Neto: 6.06

Monto: B/87.87

Fecha Revisado:

Revisado por :



DEPARTAMENTO DE MERCADEO Y COMERCIALIZACIÓN

No. 250551

CREDITO

Fecha y Hora: 10-abr-2013 09:15 AM

REPORTE DE DISPOSICION DE DESECHOS

Sitio de Disposición:

☐ Relleno de Cerro Patacón:

Tipo de Vehículo:

☐ Empacador:

☐ Otros:

Vehículo con Licencia No

00

Operator: GE VELASQUEZ

Nombre de Propietario: STAP DE PANAMA

Firma del Conductor:

Firma del Funcionario en Pesas:

Revisado por :

Cédula No.:

No. de Placa: 896194

Peso Vacio: 15.17

Peso Lleno: 15.65

Peso Neto: 1.01

Monto: 2,227.75

Fecha Revisado:



No. 256865

DEPARTAMENTO DE MERCADEO Y COMERCIALIZACIÓN

CREDITO

Fecha y Hora:

REPORTE DE DISPOSICION DE DESECHOS

Sitio de Disposición:

☐ Relleno de Cerro Patacón:

Tipo de Vehículo:

☐ Empacador:

☐ Otros:

Vehículo con Licencia No

Operador:

Nombre de Propietario: ETAF DE PANAMA

Firma del Conductor:

Firma del Funcionario en Pesas:

Revisado por :

Cédula No.:

No. de Placa:

Peso Vacio:

Peso Lleno:

Peso Neto:

Monto:

Fecha Revisado: